

## DECLARAÇÃO DE EXCLUSIVIDADE

Eu, Artista de Teste Silva, RG 00.000.000-0, CPF 000.000.000-00, sob penas da lei, declaro que sou líder do grupo Nome do Grupo e que o mesmo é representado neste evento exclusivamente pela empresa Razão Social. Estou ciente de que o pagamento dos valores decorrentes dos serviços do grupo é de responsabilidade da nossa representante, não nos cabendo pleitear à Prefeitura quaisquer valores eventualmente não repassados.

Razão Social, representada por Nome do Representante Legal 1113, RG 00.000.000-3, CPF 000.000.000-00 e Nome do Representante Legal 1113, RG 00.000.000-3, CPF 000.000.000-00, declara sob penas da lei ser representante do grupo Nome do Grupo para a realização do evento Teste de Falhas conforme cronograma.

Declaramos sob as penas da Lei que não somos servidores públicos municipais e que não nos encontramos em impedimento para contratar com a Prefeitura do Município de São Paulo / Secretaria Municipal de Cultura, mediante recebimento de cachê e/ou bilheteria, quando for o caso.

Declaramos, ainda, neste ato, que autorizamos, a título gratuito, por prazo indeterminado, a Municipalidade de São Paulo, através da SMC, o uso de nossa imagem, nas suas publicações em papel e qualquer mídia digital ou internet existentes ou que venha a existir como também para os fins de arquivo e material de pesquisa e consulta.

A empresa fica autorizada a celebrar contrato, inclusive receber cachê e/ou bilheteria quando for o caso, outorgando quitação.

São Paulo, \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / 2018.

---

Nome do Líder do Grupo: Artista de Teste Silva

RG: 00.000.000-0

CPF: 000.000.000-00

---

Representante Legal 1: Nome do Representante Legal 1113

RG: 00.000.000-3

CPF: 000.000.000-00

---

Representante Legal 2: Nome do Representante Legal 1113

RG: 00.000.000-3

CPF: 000.000.000-00